INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

***FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES***

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT



DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

**ARIEL ALBERTO CERINO PEREZ**

REGISTRO PATRONAL: **E75-70122-10-0** RFC: **CEPA-851026-QP5**
HERMENEGILDO GALEANA 262 NUEVA VILLAHERM
CENTRO TABASCO
C.P. 86070 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
8907 SERVICIO DE LIMPIEZA, DESINFECTACIO
LC-2

| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS | BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT |
|---|---|
| 08-2021 | 04-2021 |

| FOLIO SUA | CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO |
|---|---|
| 382054 | |

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

**FECHA LÍMITE DE PAGO: 20/09/2021**

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01/01/21**
Valor UMA **89.62**

No. DE COTIZANTES: **1**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **9**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

| CONCEPTOS | CUOTAS PATRONALES | CUOTAS OBRERAS | SUMA TOTAL |
|---|---|---|---|
| ENFERMEDADES Y MATERNIDAD | | | |
| - CUOTA FIJA | 164.54 | 0.00 | 164.54 |
| - EXCEDENTE - CUOTA | 0.29 | 0.10 | 0.39 |
| - PRESTACIONES EN DINERO | 17.12 | 6.11 | 23.23 |
| - GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25 | 25.68 | 9.17 | 34.85 |
| RIESGOS DE TRABAJO | 63.55 | 0.00 | 63.55 |
| INVALIDEZ Y VIDA | 42.80 | 15.29 | 58.09 |
| GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES | 24.46 | 0.00 | 24.46 |
| **SUB TOTAL** | **$ 338.44** | **$ 30.67** | **$ 369.11** |
| ACTUALIZACIÓN | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| RECARGOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| MULTA IMSS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| MULTA RCV | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ACTUALIZACIÓN MULTA RCV | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| OTROS INGRESOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS DE EJECUCIÓN | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **SUBTOTAL SEGUROS IMSS** | **$ 338.44** | **$ 30.67** | **$ 369.11** |
| RETIRO | 48.92 | 0.00 | 48.92 |
| CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ | 77.04 | 27.51 | 104.55 |
| **SUB TOTAL** | **$ 125.96** | **$ 27.51** | **$ 153.47** |
| ACTUALIZACIÓN | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| RECARGOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| APORTACIONES VOLUNTARIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| APORTACIONES COMPLEMENTARIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **SUBTOTAL RCV** | **$ 125.96** | **$ 27.51** | **$ 153.47** |
| | APORTACIONES PATRONALES | AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO | |
| APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO | 122.29 | NO APLICA | 122.29 |
| APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| AMORTIZACIÓN | NO APLICA | 0.00 | 0.00 |
| **SUB TOTAL** | **$ 122.29** | **$ 0.00** | **$ 122.29** |
| ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| MULTA | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| DONATIVO FUNDEMEX | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| **SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV** | **$ 122.29** | **$ 0.00** | **$ 122.29** |
| **TOTAL A PAGAR** | **$ 586.69** | **$ 58.18** | **$ 644.87** |

REFERENCIA DE PAGO

**LÍNEA DE CAPTURA SIPARE** DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

E3H71ZLG-4BY4-1-86SM-4731-0000SHB-0000BUB-00009FP-0000000-WAIZ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INVITA A TUS TRABAJADORES A QUE INGRESEN A CHKT EN LÍNEA PREVENIMSS WWW.IMSS.GOB.MX/CHKT (USAR MINÚSCULAS), Y EN TAN SOLO UNOS MINUTOS CONOCERÁN EL RIESGO DE PADECER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA. LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.1

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

***FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES***

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT



DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

**ARIEL ALBERTO CERINO PEREZ**

REGISTRO PATRONAL: **E75-70122-10-0** RFC: **CEPA-851026-QP5**
HERMENEGILDO GALEANA 262 NUEVA VILLAHERM
CENTRO TABASCO
C.P. 86070 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
4102 SERVICIO DE LIMPIEZA, DESINFECTACIO
LC-2

| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS | BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT |
|---|---|
| **09-2021** | |
| **FOLIO SUA** | **CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO** |
| **393324** | |

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

**FECHA LÍMITE DE PAGO:**
**18/10/2021**

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
**141.7** **01/01/21**
Valor UMA **89.62**

No. DE COTIZANTES: **1**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **30**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

| CONCEPTOS | CUOTAS PATRONALES | CUOTAS OBRERAS | SUMA TOTAL |
|---|---|---|---|
| ENFERMEDADES Y MATERNIDAD | | | |
| - CUOTA FIJA | 548.47 | 0.00 | 548.47 |
| - EXCEDENTE - CUOTA | 0.95 | 0.35 | 1.30 |
| - PRESTACIONES EN DINERO | 57.07 | 20.38 | 77.45 |
| - GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25 | 85.60 | 30.57 | 116.17 |
| RIESGOS DE TRABAJO | 618.67 | 0.00 | 618.67 |
| INVALIDEZ Y VIDA | 142.67 | 50.95 | 193.62 |
| GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES | 81.53 | 0.00 | 81.53 |
| **SUB TOTAL** | **$ 1,534.96** | **$ 102.25** | **$ 1,637.21** |
| ACTUALIZACIÓN | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| RECARGOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| MULTA IMSS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| MULTA RCV | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ACTUALIZACIÓN MULTA RCV | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| OTROS INGRESOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| GASTOS DE EJECUCIÓN | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **SUBTOTAL SEGUROS IMSS** | **$ 1,534.96** | **$ 102.25** | **$ 1,637.21** |
| RETIRO | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **SUB TOTAL** | **$ 0.00** | **$ 0.00** | **$ 0.00** |
| ACTUALIZACIÓN | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| RECARGOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| APORTACIONES VOLUNTARIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| APORTACIONES COMPLEMENTARIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **SUBTOTAL RCV** | **$ 0.00** | **$ 0.00** | **$ 0.00** |
| | APORTACIONES PATRONALES | AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO | |
| APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| AMORTIZACIÓN | NO APLICA | 0.00 | 0.00 |
| **SUB TOTAL** | **$ 0.00** | **$ 0.00** | **$ 0.00** |
| ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| MULTA | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| DONATIVO FUNDEMEX | 0.00 | NO APLICA | 0.00 |
| **SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV** | **$ 0.00** | **$ 0.00** | **$ 0.00** |
| **TOTAL A PAGAR** | **$ 1,534.96** | **$ 102.25** | **$ 1,637.21** |

REFERENCIA DE PAGO

**LÍNEA DE CAPTURA SIPARE** DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

E3H71ZLG-4BY5-1-8FHO-4760-0003IBT-0000000-0000000-0000000-CA4J

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INVITA A TUS TRABAJADORES A QUE INGRESEN A CHKT EN LÍNEA PREVENIMSS WWW.IMSS.GOB.MX/CHKT (USAR MINÚSCULAS), Y EN TAN SOLO UNOS MINUTOS CONOCERÁN EL RIESGO DE PADECER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA. LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.1